

RICHIESTA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale "La Pira"

Campi Bisenzio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre dell'alunno \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ B della Scuola Secondaria di I° "G. Verga"

CHIEDE

che il/la figlio/a venga esonerato/a dalle lezioni di educazione fisica per gg. \_\_\_\_\_ come  
da certificato medico allegato.

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)